



## اطلاعات تکمیلی اردو/ بازدید علمی

شماره:  
تاریخ:

### توسط دبیر انجمن علمی

با سلام؛ احتراماً پیرو درخواست دانشجویان برای برگزاری اردوی علمی به مقصد ..... به مدت ..... روز، آقا/ خانم .....  
به شماره دانشجویی ..... از سوی انجمن علمی ..... به عنوان نماینده دانشجویان در این اردو  
معرفی می گردد. تعداد شرکت کنندگان پسر ..... نفر و دختر ..... نفر و وسیله نقلیه مورد نیاز .....  
دستگاه اتوبوس  است. سایر توضیحات به پیوست  
دستگاه مینی بوس

ارائه خواهد شد.

نام، تاریخ و امضا دبیر انجمن علمی  
مهر انجمن علمی

### توسط مدیر گروه رشته مربوط

احتراماً برنامه فوق، مستندات درخواست و نماینده دانشجویان از سوی اینجانب ..... مورد تایید است.

نام، تاریخ و امضاء مدیر گروه

### توسط معاونت آموزشی، پژوهشی و دانشجویی

با شرایط .....  
با تأمین هزینه ها و امکانات مورد نیاز این برنامه موافقت می گردد. سرپرستان تعیین شده برای این برنامه عبارتند از:  
۱- نام و نام خانوادگی: ..... سمت: ..... شماره همراه: .....  
۲- نام و نام خانوادگی: ..... سمت: ..... شماره همراه: .....  
۳- نام و نام خانوادگی: ..... سمت: ..... شماره همراه: .....

تاریخ، مهر و امضاء معاونت آموزشی، پژوهشی و دانشجویی

### توسط مسئول حراست

باتوجه به مستندات پیوست و فرم تعهد اخلاقی- اجتماعی سرپرستان معرفی شده، با برگزاری این برنامه می شود.

تاریخ، امضاء و مهر مسئول حراست



## اطلاعات تکمیلی اردو/ بازدید علمی

شماره:  
تاریخ:

بازدید/ اردو	محل (آدرس دقیق)	تعداد شرکت کنندگان	هزینه به ازاء هر نفر (ریال)	جمع کل (ریال)
وسیله نقلیه	نوع وسیله	تعداد دستگاه	هزینه هر دستگاه (ریال)	جمع کل (ریال)
اسکان	آدرس محل اسکان	مدت اقامت	هزینه به ازاء هر نفر (ریال)	جمع کل (ریال)
تغذیه	وعده	تعداد وعده ها	هزینه به ازاء هر نفر (ریال)	جمع کل (ریال)
	صبحانه			
	ناهار			
	شام			
اقلام امانتی از دانشگاه	پذیرایی متفرقه			
	عنوان	تعداد	*****	*****
			*****	*****

ردیف	مبالغ دریافتی از:	مبلغ دریافتی (ریال)	توضیحات
۱	شرکت کنندگان (به ازاء هر نفر)		
۲	شرکت کنندگان (کل)		

## اسامی شرکت کنندگان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی	ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته تحصیلی
۱				۲۱			
۲				۲۲			
۳				۲۳			
۴				۲۴			
۵				۲۵			
۶				۲۶			
۷				۲۷			
۸				۲۸			
۹				۲۹			
۱۰				۳۰			
۱۱				۳۱			
۱۲				۳۲			
۱۳				۳۳			
۱۴				۳۴			
۱۵				۳۵			
۱۶				۳۶			
۱۷				۳۷			
۱۸				۳۸			
۱۹				۳۹			
۲۰				۴۰			

\* لیست بالا ۵ روز کاری پیش از اجرای برنامه به کارشناس مربوط تحویل داده شود.

توزیع نسخ: ۱- مدیریت امور دانشجویی و فرهنگی	شماره مدرک: F-2303-1	شماره صفحه: ۲ از ۲
---	----------------------	--------------------